

SOLICITUD PARA OBTENER LA CONDECORACIÓN “MAESTRO ALTAMIRANO” PROMOCIÓN 2021

ATENCIÓN Consulte el Instructivo de Llenado incluido al final de esta solicitud para recabar la información adecuadamente.

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:⁽¹⁾ _____
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) (Nombre(s))

RFC: ⁽²⁾

CURP: ⁽³⁾

CLABE:⁽⁴⁾

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

DOMICILIO PARTICULAR:⁽⁵⁾ _____
(Calle y No.) (Colonia o Población)

(Alcaldía o Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal)

(Teléfono fijo y/o celular) (Correo electrónico)

CENTRO DE TRABAJO:⁽⁶⁾ _____
(Clave) (Denominación)

(Calle y No.) (Colonia o Población)

(Alcaldía o Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal)

(Teléfono fijo con número de extensión y/o celular) (Correo electrónico)

ÚLTIMA PLAZA O PUESTO OSTENTADO:⁽⁷⁾ _____
Clave

(Denominación)

ÁMBITO LABORAL: ⁽⁸⁾
<input type="checkbox"/> Gobierno federal
<input type="checkbox"/> Gobierno estatal
<input type="checkbox"/> Gobierno municipal
<input type="checkbox"/> Institución de carácter particular

NIVEL EDUCATIVO: ⁽⁹⁾
<input type="checkbox"/> Básico
<input type="checkbox"/> Medio Superior
<input type="checkbox"/> Superior

FECHA DE INGRESO AL SERVICIO DOCENTE ⁽¹⁰⁾	
En gobierno federal, estatal o municipal: _____ <small>(Día / Mes / Año)</small>	En institución de carácter particular: _____ <small>(Día / Mes / Año)</small>

LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO ⁽¹¹⁾									
Tipo de licencia	Inicio			Término			Cómputo		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Meses	Días
Total:									

FECHA DE JUBILACIÓN ⁽¹²⁾

Me jubilo (é) partir de la fecha: _____

INCORPORACIÓN ANTERIOR A UN PROGRAMA DE RETIRO VOLUNTARIO ⁽¹³⁾

Declaro que me incorporé anteriormente a un programa de retiro voluntario en la fecha: _____
en la unidad administrativa: _____

APLICACIÓN DE DESCUENTOS POR CONCEPTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA ⁽¹⁴⁾

Declaro que se aplican descuentos a mis ingresos por concepto de pensión alimenticia a favor de las siguientes personas con los porcentajes y teléfonos para su localización indicados a continuación (mayores de 18 años, tutores o albaceas de los menores de edad): _____

(firme al final del último beneficiario designado, a efecto de certificar la información registrada)

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO ⁽¹⁵⁾

En caso de que se me otorgara el reconocimiento y de que falleciese antes de recibirlo, designo como beneficiarios a las siguientes personas con los porcentajes que indico a continuación: _____

(firme al final del último beneficiario designado, a efecto de certificar la información registrada)

Por este conducto solicito el reconocimiento señalado; manifestando que conozco los requisitos para su otorgamiento y que no lo he recibido con anterioridad, declarando bajo protesta de decir verdad que todos los datos asentados son ciertos.

SOLICITANTE	ACUSE DE RECIBO	SELLO DE LA DEPENDENCIA
Nombre: _____	Nombre: _____	
Lugar: _____	Lugar: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	
Firma: _____	Firma: _____	

Esta solicitud es gratuita y deberá llenarla el interesado por triplicado, distribuyéndose un tanto para el signatario, el segundo para el área de adscripción y el tercero para la Dirección de Relaciones Laborales de la. SEP Federal, asimismo se deberá anexar la documentación señalada en la Convocatoria respectiva.

SOLICITUD PARA OBTENER LA CONDECORACIÓN “MAESTRO ALTAMIRANO” PROMOCIÓN 2021 INSTRUCTIVO DE LLENADO

- 1. NOMBRE.** Debe coincidir con el asentado en el acta de nacimiento, utilizar letra de molde legible, dividir en tres partes: a) primer apellido, b) segundo apellido y c) nombre o nombres, destacar los acentos ortográficos aún cuando los mismos no aparezcan en el acta de nacimiento.
- 2. RFC.** En mayúsculas a 13 posiciones, en caso de no contar con la clave diferenciadora de homonimia (últimos tres caracteres), deberá escribir tres ceros en su lugar.
- 3. CURP.** En mayúsculas a 18 posiciones.
- 4. CLABE.** Clave Bancaria Estandarizada es el número de cuenta bancaria a nombre del solicitante a 18 dígitos (no incluir signos, letras, puntos o espacios en blanco).
- 5. DOMICILIO PARTICULAR.** Utilizar letra de molde legible y precisar los datos que se solicitan.
- 6. CENTRO DE TRABAJO.** Utilizar letra de molde legible y citar el domicilio de su centro de trabajo.
- 7. ÚLTIMA PLAZA O PUESTO OSTENTADO.** Si el último período laborado lo desempeña o desempeñó en una institución educativa de carácter particular o municipal, deberá anotar únicamente la denominación del puesto. Sin embargo, si el período laborado lo desempeña o desempeñó en una institución de carácter federal o estatal, deberá anotar la clave presupuestal y la denominación de la plaza ostentada.
- 8. ÁMBITO LABORAL.** Escribir una X en el paréntesis que corresponda al ámbito laboral donde desempeña o desempeñó el último período laboral.
- 9. NIVEL EDUCATIVO.** Escribir una X en el paréntesis que corresponda al nivel educativo en el cual desempeña o desempeñó el último período laboral.
- 10. FECHA DE INGRESO AL SERVICIO DOCENTE.** Fecha de ingreso en cada uno de los ámbitos según corresponda.
- 11. LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO.** El detalle y cómputo de cada una de las licencias sin goce de sueldo disfrutadas.
- 12. FECHA DE JUBILACIÓN.** Si fuera el caso, escribir la fecha en que dio inicio la jubilación (es el día siguiente de la fecha de baja en el servicio).
- 13. INCORPORACIÓN ANTERIOR A UN PROGRAMA DE RETIRO VOLUNTARIO.** Precisar la información solo en el caso de que en alguna ocasión haya sido integrado(a) a un sistema de retiro voluntario u similar.
- 14. APLICACIÓN DE DESCUENTOS POR CONCEPTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA.** Si su área de adscripción pertenece a una de las unidades administrativas del Sector Central, órgano desconcentrado u organismo descentralizado de la Secretaría de Educación Pública Federal, y además se aplican descuentos por concepto de pensión alimenticia a sus ingresos, deberá anotar los nombres completos de cada uno de los beneficiarios de pensión alimenticia seguidos de los porcentajes y de los números telefónicos correspondientes, y firmar al final de su anotación a fin de ratificar la información registrada. Caso contrario, dejar en blanco.
- 15. DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO.** Anotar los nombres completos de cada uno de los beneficiarios y porcentajes que usted decida asignarles, con el propósito de que en caso de fallecimiento, ellos puedan recibir el reconocimiento otorgado.
- 16. PÁGINA: _____ DE: _____ .** Anotar número de página y total de páginas utilizadas para registrar el historial de servicios.
- 17. SOLICITANTE.** Anotar el nombre completo del solicitante.
- 18. RFC.** Anotar el Registro Federal de Contribuyentes del solicitante.
- 19. PLAZA O PUESTO DESEMPEÑADO.** Anotar uno a uno, la plaza o puesto desempeñado en un determinado centro de trabajo.
- 20. CENTRO DE TRABAJO.** Anotar el centro de trabajo que corresponda a la plaza o puesto registrado en cada renglón.
- 21. INICIO.** Escribir la fecha de inicio de labores registrado en cada renglón. El año se escribirá usando solo los dos últimos dígitos. Ejemplo: Se escribirá 60 en lugar de 1960.
- 22. TÉRMINO.** Escribir la fecha de término de labores registrado en cada renglón. El año se escribirá usando solo los dos últimos dígitos como ya se mencionó anteriormente.
- 23. CÓMPUTO.** Escribir el cómputo de tiempo, resultado de restar la fecha de inicio de la fecha de término, convertido en años, meses y días.
- 24. SUMA.** Escribir la suma de los cómputos registrados en la página actual.
- 25. ACUMULADO DE LA PÁGINA ANTERIOR.** Si se ha llenado una página anterior a la actual, anotar el dato solicitado. Caso contrario escribir un cero en cada recuadro.
- 26. ACUMULADO.** Escribir la suma de los dos conceptos anteriores.
- 27. FIRMA DEL SOLICITANTE.** Inscribir su firma a efecto de ratificar la información registrada.